



**BON DE COMMANDE : MÉMENTO DU MÉDECIN DE L'ÉDUCATION**

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse postale : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

*(Toutes les mentions sont indispensables pour l'envoi en Colissimo)*

Adhérent·e : 90 €

Non adhérent·e : 150€

Bon de commande à retourner avec votre chèque à l'ordre du SNMSU à :

**SNMSU-UNSA Éducation 87 bis avenue Georges GOSNAT 94853 IVRY SUR SEINE CEDEX**